In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



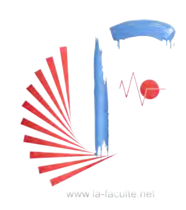
Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects medical documents written by Algerian assistant professors, professors or any other health practicals and teachers from the same field.
Some articles are subject to the author's copyrights.
Our team does not own copyrights for the most content we publish.
"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however , we are not able to be in contact with all authors.
If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com to settle the situation.
All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.
Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.







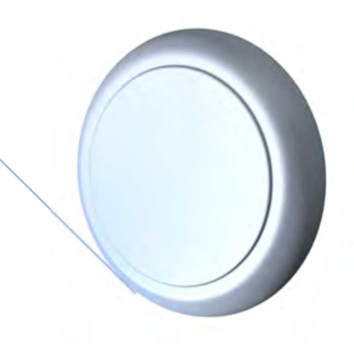




Université d’Alger 1

Faculté de Médecine

Première année Médecine et Médecine Dentaire



Contrôle neuroendocrinien de l’appareil reproducteur féminin

[Sous-titre du document]



- le premier pic de la FSH (7ème jour) provoque l’apparition du premier pic des œstrogènes au 11ème jour du cycle;
- le deuxième pic de la FSH (13ème jour) provoque l’apparition du deuxième pic des œstrogènes au 21ème jour du cycle;
- le pic de la LH (13ème jour) est à l’origine de l’apparition du pic unique de la progestérone au 21ème jour; et
- l’action combinée de la FSH et de la LH (13ème jour) déclenche l’ovulation au 14ème jour du cycle.

Prof. A. BOUAZIZ
09/11/2014

Fonctions endocrines de l'ovaire

1. Transport et action des hormones sexuelles

Les principales hormones sécrétées sont la progestérone et les œstrogènes.

Les hormones sont véhiculées par le sang et liées à des transporteurs (protéines). Parmi ces transporteurs, citons :

la **SBP** : *Stéroïde* Binding Protéine. Elle se lie essentiellement aux œstrogènes mais peut aussi transporter la testostérone et la progestérone ;

la **CBG** : elle transporte les corticostéroïdes; et

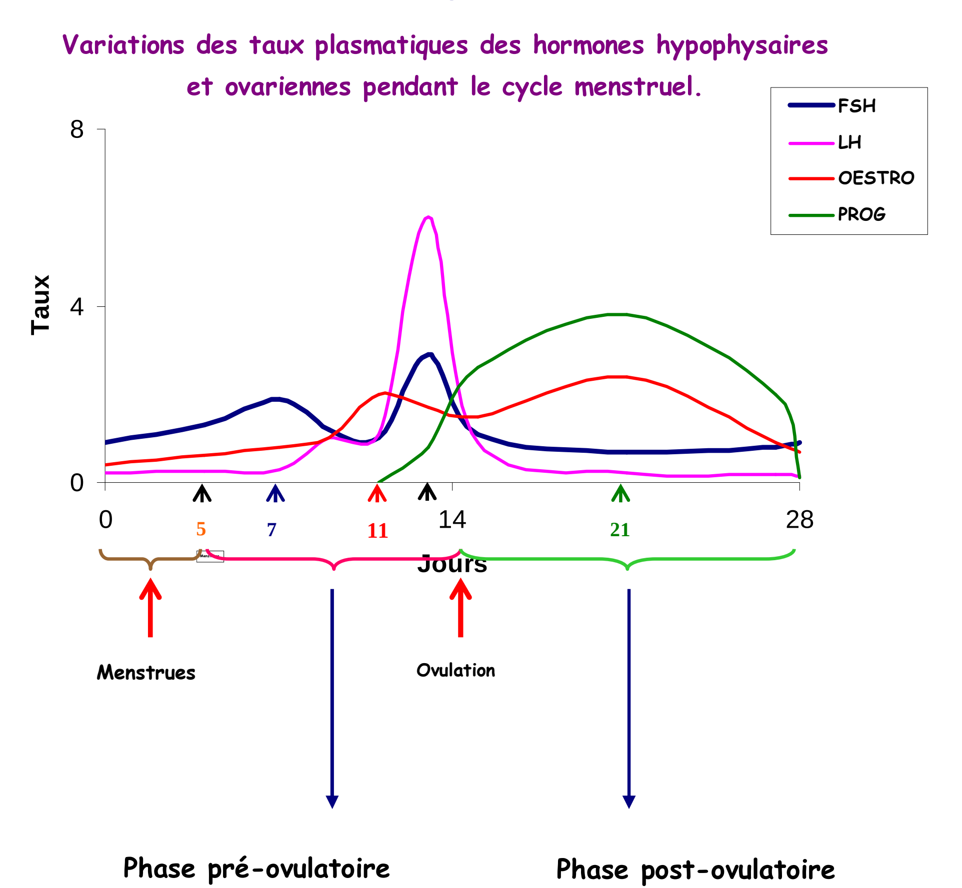
la **transcortine** : elle se lie essentiellement à la *progestérone*.

2. Variations des taux plasmatiques des hormones hypophysaires et ovariennes pendant le cycle menstruel (Figure 1)

- **le premier pic de la FSH (7ème jour) provoque l'apparition du premier pic des œstrogènes au 11ème jour du cycle;**
- **le deuxième pic de la FSH (13ème jour) provoque l'apparition du deuxième pic des œstrogènes au 21ème jour du cycle;**
- **Le pic de la LH (13ème jour) est à l'origine de l'apparition du pic unique de la progestérone au 21ème jour; et**
- **L'action combinée de la FSH et de la LH (13ème jour) déclenche l'ovulation au 14ème jour du cycle.**

.

Figure 1



Variations des taux plasmatiques des hormones hypophysaires et ovariennes pendant le cycle menstruel.

A. Bouaziz

3. Modifications cycliques du tractus génital féminin

Outre le maintien de la grossesse et le métabolisme, les hormones ovariennes agissent sur l'appareil reproducteur féminin

3. 1. Modifications cycliques de l'épithélium de la trompe de Fallope

- **Pendant les règles** : l'épithélium de la trompe est bas, présentant des cellules ciliées rares.
- **Pendant la phase pré-ovulatoire (oestrogénique)** : l'épithélium devient haut, les cellules ciliées réapparaissent.

- **A l'ovulation** : l'épithélium garde la même forme, et les cellules ciliées deviennent nombreuses.
- **Pendant la phase post-ovulatoire (oestro-progéstative) :** l'épithélium diminue de taille, et les cellules ciliées restent très actives.

3. 2. Modifications cycliques de l'endomètre

- **Du 1er au 5ème jour (phase de desquamation)** : c'est la desquamation de la couche fonctionnelle de l'endomètre (couche compacte, couche spongieuse, glandes à glycogène et débris des vaisseaux sanguins). Ce phénomène est provoqué par la chute des taux des œstrogènes et de la progestérone, et ce suite à la dégénérescence du corps jaune.

- **Du 6ème au 8ème jour (phase de régénération) :** c'est la reconstitution de la couche fonctionnelle de l'endomètre et de l'épithélium utérin.

- **Du 9ème au 14ème jour (phase de prolifération) :** c'est la disposition hélicoïdale des artérioles dans la couche fonctionnelle de l'endomètre.

- **Du 15ème au 21ème jour (phase de transformation des glandes) :** c'est le grand développement des glandes qui se chargent en glycogène. Un léger œdème apparaît dans le tissu conjonctif de la couche fonctionnelle de l'endomètre.

- **Au 22ème jour (phase d'œdème du tissu conjonctif)** : la couche fonctionnelle de l'endomètre est prête pour une éventuelle nidation.

- **Du 23ème au 28ème jour (phase d'excrétion)** : les artères deviennent spiralées et les glandes à glycogènes excrètent le glycogène et le mucus (figure 2).

3. 3. Variations cycliques des sécrétions cervicales

La quantité de la glaire cervicale subit de nombreuses modifications au cours du cycle menstruel.

- **Pendant la phase pré-ovulatoire :** la quantité de la glaire cervicale est abondante.

- À l'ovulation : la glaire cervicale atteint son maximum de synthèse.

- **Pendant la phase post-ovulatoire** : La quantité de la glaire cervicale diminue rapidement puis lentement jusqu'à la fin du cycle.

3. 4. Modifications cycliques de l'épithélium vaginal

- **Pendant la phase pré-ovulatoire** : elle correspond à une intense activité mitotique des cellules de la couche basale de l'épithélium vaginal.
- **Pendant la phase post-ovulatoire** : elle correspond à la desquamation des couches superficielles de l'épithélium vaginal.

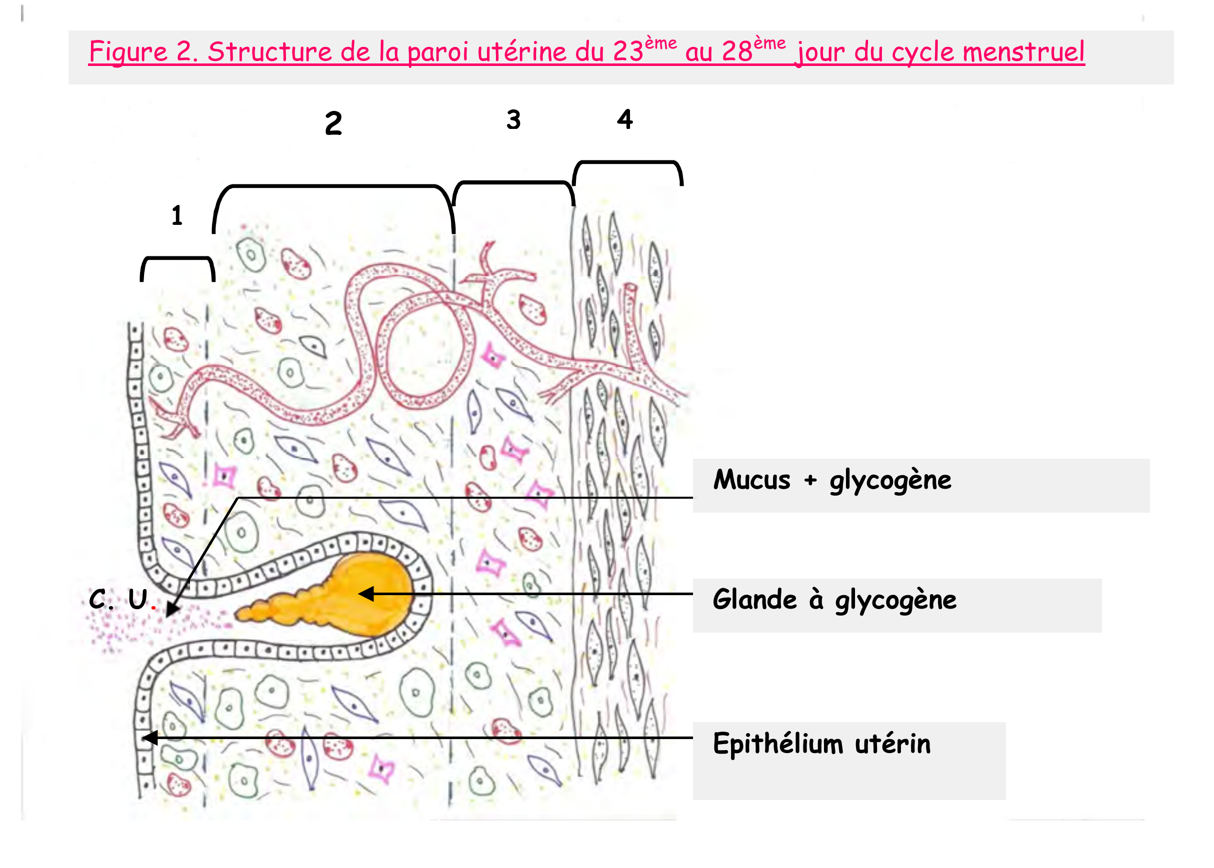


Figure 2. Structure de la paroi utérine du 23ème au 28ème jour du cycle menstruel

1 + 2 + 3 = Endomètre ; 4 = Myomètre ; Endomètre + Myomètre = paroi utérine
1 + 2 = Couche fonctionnelle de l'endomètre.
c. u. = Cavité utérine